

LOCALISATION et TYPE DE LOGEMENT SOUHAITE				
N° ordre	Commune	Rue	Quartier	UG N° (réservé à l'ANGDM)
1				
2				
3				

Type : Individuel Collectif Autre
 Plain-pied Rdc Etage (Si étage)
Ascenseur : oui non

Typologie : _____ **dont nombre de chambres :** _____
 (nombre de pièces)

Equipements sanitaires : Douche Baignoire

Logement adapté à personne à mobilité réduite
 (préciser fauteuil roulant, ...) : _____

Commentaires :

Le _____
 Signature du demandeur obligatoire

Cadre réservé à l'ANGDM	
Date de réception du dossier : _____	
Logement actuellement occupé	
Titulaire <input type="checkbox"/> Collectif <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit : <input type="checkbox"/> Rdc <input type="checkbox"/> Etage <input type="checkbox"/>	Non Logé
Nom Bailleur _____ Code Bailleur : _____ N°UG : _____	Propriétaire <input type="checkbox"/> Hébergé <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/>
Date entrée dans le logement [][][][][] 20[][][][] Montant du loyer _____ Charges _____	
Décision de l'ANGDM	Adresse du logement accordé
Accord <input type="checkbox"/> Sans suite <input type="checkbox"/> Le _____ <input type="checkbox"/> Gebati / NPC <input type="checkbox"/> Délégation Régionale : <input type="checkbox"/> Lorraine <input type="checkbox"/> Alsace <input type="checkbox"/> Centre Midi : Antenne : _____ Nom du responsable _____ Date : _____ Signature _____	UG _____ Nom du bailleur _____ N° _____ Rue _____ Cité _____ Code postal _____ Ville _____

DETAIL DES JUSTIFICATIFS À FOURNIR

Pour chacune des personnes vivant dans le logement

- Photocopie du livret de famille ou acte de naissance
- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (Carte nationale d'identité, Passeport, Carte de séjour)
- Justificatifs pour les enfants de plus de 16 ans à votre charge (Certificat de scolarité, contrat d'apprentissage, attestation Pôle Emploi, etc....)
- Photocopies du Jugement (Divorce, Séparation, tutelle, garde d'enfant...)
- Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non imposition pour vous-même et pour toutes les personnes résidant au domicile de l'ayant droit
- Attestation de la CARMI (Section AT MP dans le cas d'un pensionné de rente accident de travail ou maladie professionnelle)
- Certificat médical en cas de problèmes de santé ou d'handicap
- Photocopie de la carte d'invalidité pour le conjoint, l'enfant ou le parent handicapé à votre charge
- _____
- _____
- _____
- _____

D'autres pièces pourraient vous être demandées en fonction de votre situation